Приложение №1

для физических лиц

|  |
| --- |
| **Заявка №****на приобретение паев интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill»** **под управлением АО «Фридом Финанс»** **г.Алматы «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г** |
| **Раздел 1. Общие сведения по инвестору** |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) Инвестора**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Вид документа, удостоверяющего личность**  | * **Удостоверение личности граждаISINа РК**
* **Паспорт**

**Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать вид документа)** |
| **Регистрационный номер документа, удостоверяющего личность** |  |
| **Дата выдачи документа, удостоверяющего личность** |  |
| **Дата истечения срока действия документа, удостоверяющего личность** |  |
| **Кем выдан документ, удостоверяющий личность** | * **МЮ РК /ӘМ РК**
* **МВД РК/ ІІМ РК**
* **иное** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать орган выдачи)
 |
| **Дата рождения** |  |
| **ИИН**  |  |
| **Семейный статус**  |  |
| **Налогоплательщиком каких государств Вы являетесь?** | * Казахстан
* США
* Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать страну)
 |
| **Юридический адрес (адрес прописки)** |  |
| **Контактные телефоны** |  |
| **Email** |  |
| **Раздел 2. Сведения о параметрах Заявки, покупки пая и дивидендов по паю** |
| **Многократность** | * Многократная
* Однократная
 |
| **ISIN** **пая** | **KZPF00000090** |
| **Сумма приобретения паев***(заполняется при однократной покупке паев)* |  |
| **Выплата дивидендов производится:** | * По банковским реквизитам
* На счет ИПИФ «GoodWill», в случае реинвестирования
 |
| **Раздел 3. Информация для финансового мониторинга****(непредоставление информации влечет отказ в установлении деловых отношений с Инвестором)** |
| **Каковы цель и характер деловых отношений с АО «Фридом Финанс»?** | **получение инвестиционного дохода** |
| **Место работы****Должность** |  |
| **Занимаете ли Вы какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, либо выполняете ли Вы какую-либо публичную функцию для иностранного государства?**  | * да
* нет

Если **ДА**, пожалуйста, укажите:должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_государственный орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_название иностранного государства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Имеете ли Вы аффилиированность к какому-либо иностранному публичному лицу, его членам семьи и близким родственникам?** | * да
* нет
 |
| **Источник поступления доходов** | * заработная плата
* от предпринимательской деятельности
* от случайных сделок и операций
* на иждивении родителей/супруга/детей
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(если иное, пожалуйста, укажите)** |
| **Подтверждаете ли Вы легальность Ваших финансовых средств, в соответствии с законодательством РК по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных незаконным путем, и финансированию терроризма?** | * да
* нет
 |
| **Действуете ли Вы в интересах другого лица?** | * да
* нет

Если **ДА**, пожалуйста, заполните Раздел 3.1 |
| **Раздел 3.1. Сведения о бенефициарном собственнике** |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) бенефициарного собственника / лица, в чьих интересах действует Инвестор**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Вид документа, удостоверяющего личность бенефициарного собственника** | * **Удостоверение личности граждаISINа РК**
* **Паспорт**

**Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать вид документа)** |
| **Регистрационный номер документа, удостоверяющего личность** |  |
| **Дата выдачи документа, удостоверяющего личность** |  |
| **Дата истечения срока действия документа, удостоверяющего личность** |  |
| **Кем выдан документ, удостоверяющий личность** | * **МЮ РК /ӘМ РК**
* **МВД РК/ ІІМ РК**
* **иное** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать орган выдачи)
 |
| **Дата рождения** |  |
| **ИИН**  |  |
| **Налогоплательщиком каких государств является бенефициарный собственник?** | * Казахстан
* США
* Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать страну)
 |
| **Раздел 4. Реквизиты для зачисления средств на покупку паев** |
| *Инвестор перечисляет денежные средства только после открытия счета в Едином Регистраторе Ценных Бумаг* |
| Получатель АО «Фридом Финанс» в интересах ИПИФ «GoodWill»Банк получателя АО "Народный Банк Казахстана" ИИК KZ286010131000132720БИК HSBKKZKXБИН 061140003010Кбе 15КНП 690 |
| Назначение платежа: «На покупку паев ИПИФ «GoodWill» Ф.И.О. инвестора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно Заявке на приобретение паев» |
| **Раздел 5. Реквизиты и подпись инвестора** |
| Инвестор подтверждает принятие следующих Правил и условий: * принятие Управляющей компанией к рассмотрению настоящей Заявки не означает возникновения у Управляющей компании обязательства по продаже паев Инвестору. В случае отказа Управляющей компанией в продаже паев, Управляющая компания вправе не информировать Инвестора о причинах отказа;
* Инвестор прочитал, понял и принял условия Правил интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill» под управлением АО «Фридом Финанс» и соглашается с ними;
* Инвестор ознакомлен с условиями вышеуказанных Правил (опубликованными на сайте www.almaty-ffin.kz) присоединяется к ним, соглашается с ними, принимает их в полном объеме и обязуется их исполнять;
* Инвестор заверяет и гарантирует достоверность и полноту предоставленных им сведений при оформлении настоящей Заявки и которые будут предоставлены им в последующем
* Инвестор подтверждает, что осознано, принимает на себя все риски и индивидуально принимает на себя всю полноту ответственности риски, связанные с инвестиционной деятельностью на рынке ценных бумаг, в том числе риск потерпеть существенные убытки, которые могут превысить основную сумму вложений.
* Подписанием настоящей Заявки, Инвестор подтверждает отсутствие несогласия каких-либо лиц, в том числе супруги/супруга (при наличии) на приобретение паев.

**Заполнением настоящей Заявки подтверждаю достоверность, точность и правильность вышеизложенной информации, в подтверждении чего проставляю свою подпись:**ФИО ИнвестораЮридический адрес (адрес прописки) БИНБИКИИКНомер документа, удостоверяющего личность, когда и кем выданИИН**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(подпись) (ФИО собственноручно заполняется клиентом)****«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г** |
| **Следующая информация заполняется поверенным или сотрудником** **АО Фридом Финанс»** |
| Настоящая Заявка подписана Инвестором собственноручно в моем присутствии, документы на приобретение паев приняты мной лично **(в случае передачи документов лично поверенному или сотруднику)** |
| Дата принятия Заявки |  |
| Фамилия, имя, отчество поверенного или сотрудника, принявшего Заявку |  |
| Подпись поверенного или сотрудника, принявшего Заявку |  |